MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL	NO.
10/	

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS F	ILED	LED AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1						
2		1		<u> </u>		
3		7				<u> </u>
5		4				
6		1-		1	•	
7		V				
8		2				
.9		7				
10 11		1				
12	-					
13		7	1			
14		2				
15		-1				
16		4	·			
17 18		5		 		
19		7	<u> </u>	 		
20		2		1.		
21		2		λ		
22						
23				1		
24	· · ·					
25 26						
27						
28						
29						
30						
31 32						
33					***	
34			,			
35						
36						
37					-	-
38 39	٠, -	·				
40						
41						
42						
43						
44						
45 46		•				
47			-			
48						
49						
50						
TOTAL IND.		♣]	3	4		
TOTAL DEP.		(25	((
TOTAL CLAIMS:			27			S.E.

IS					<u>.</u>	
,	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52						<u> </u>
53		<u> </u>		-		· ·
54 55	<u> </u>	<u>·</u>			· · ·	
56						-
57				l		
58			-		•	
59						
60		·				
61						
62	ļ					
63	<u> </u>					<u> </u>
64						<u> </u>
65 66	 					<u> </u>
67	<u> </u>			٠,	•	
68						
69	,					
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76 77			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
78					· · ·	
79						
80					· · ·	
81					-	
82						
83						
84						
85						
86 87				·		-
88						
89	,		Ţ			
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96 97						
98						
99						
100						
TOTAL						
IND. TOTAL		▼		▼		▼
DEP.		—		—		(-
TOTAL CLAIMS						